

КОНТРАЦЕПЦИЯ ПОСЛЕ МЕДИЦИНСКОГО АБОРТА

Харленок В.И., Леонович Е.Г., Рослик Е.Г.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

УЗ «Витебский городской клинический родильный дом №1»

Введение. Планирование беременности это важная и неотъемлемая часть охраны репродуктивного здоровья женщин. Благодаря современным высокоэффективным методам контрацепции есть реальная возможность предотвращать нежеланную беременность и снижать риск материнской смертности, связанной с абортами.

Медицинский аборт, к сожалению, по-прежнему остается одной из самых распространенных операций в гинекологической практике. Этой далеко не безобидной операции подвергаются молодые, часто нерожавшие, женщины.

Цель исследования – изучение методов контрацепции, которые применяли пациентки до наступления нежелательной беременности, и выработка рекомендаций по применению контрацептивов после прерывания ее.

Материал и методы. Проведен ретроспективный анализ «Медицинских карт прерывания беременности» (форма 003-1/у).

Результаты и обсуждение. В результате проведенного ретроспективного изучения «Медицинских карт прерывания беременности» установлено, что беременность прерывается в 77,78% женщинам в раннем репродуктивном возрасте, однако в 13,66% медицинский аборт проводится в позднем репродуктивном возрасте. Подросткам проводится выскабливание матки по поводу прерывания беременности в 8,33%. В 28,12% случаев беременность прервана нерожавшим женщинам. В тоже время 86% пациенток имели в анамнезе медицинский аборт или вакуум-аспирацию, из них 59% - 1; 25,18% - 2; а 7,19% от

5 до 8 прерываний беременности. Роды в анамнезе отмечены у 71,88% пациенток. В браке находились 40,83%, а вне брака были около 60% женщин.

Среди прерывавших беременность путем медицинского аборта не использовали никаких методов контрацепции 55,34%, применяли традиционные низкоэффективные методы (прерванное половое сношение, мужской презерватив) 34% пациенток, спермициды - 1,69%. Современные же высокоэффективные методы применяли только 9%, из них ВМС 4%, а комбинированные оральные контрацептивы и постинор - 5,89%.

Нами был проведен анализ применения контрацепции в нескольких группах пациенток: 1 - женщины, прервавшие первую беременность, 2 - имеющие в анамнезе только роды, 3 - имеющие в анамнезе только медицинские аборты и 4 - имеющие в анамнезе роды и медицинские аборты.

В 1 группе женщин, которая составила 23,9%, каждая третья пациентка была в возрасте до 18 лет, 94,3% не состояли в браке. Не применяли никаких методов контрацепции 47,7%, использовали презерватив 46,6%, спермициды применяли 3,4% и оральные контрацептивы - 2,3%.

Во второй группе (94 женщины) беременность прерывали в основном (93,6%) женщины раннего репродуктивного возраста, имеющие в анамнезе 1 роды (90,4%), в браке состояли 55,3%. И в этой группе не применяли никаких методов контрацепции 52,1%, 38,3% использовали презерватив и только 6,4% такие современные методы, как оральные контрацептивы и ВМС.

Третья группа пациенток, которые уже имели в анамнезе только медицинские аборты, была в возрасте от 19 до 32 лет и все они не состояли в браке. Половина из них не применяла контрацепцию вообще, 43,8% пользовалась презервативом и только одна женщина ВМС.

72% женщин четвертой группы, которые имели в анамнезе и роды и медицинские аборты, были в раннем репродуктивном возрасте и 27,5% в позднем репродуктивном. В браке состояли 53,8%. Один аборт прежде сделали 43,8%, 2 и более абортов - 56,3%, из них от 4 до 11 абортов - 26 пациенток, что составило 15,2%. И в этой группе женщины не применяли никаких методов контрацепции в 57,3% случаев, презерватив - в 20,5%, прерванное половое сношение - в 5,3%, спермициды - в 2,4%, календарный метод - в 1,17%. Современные методы предохранения от нежелательной беременности использовали только 13,4% женщин, из них оральные контрацептивы - 7,6% и ВМС - 5,8%. В группе женщин, которые прерывали предыдущие беременности путем медицинского аборта 4 и более раз, не применяли никаких методов контрацепции 71,8%, ВМС - 10,7%, прерванное половое сношение - 7,2%, презерватив - 7,1%, спермициды - 3,6%.

Выводы. Таким образом, из проведенного исследования видно, что прерывают беременность женщины, которые не знают о существующих методах предохранения от нежелательной беременности, или не желают использовать современные методы контрацепции - внутриматочную, гормональную и добровольную хирургическую стерилизацию.

При этом пациентки имеют крайне неблагоприятный репродуктивный анамнез с большим количеством прерванных путем медицинского аборта или вакуум-аспирации беременностей. Каждая третья пациентка прерывает, иногда не первую, беременность не имея детей. У них сохраняется высокий риск повторных прерываний беременности в будущем.

Очень важно для женщин прервавших беременность начинать надежный метод контрацепции как можно раньше, лучше в день медицинского аборта. Нужно отметить, что контрацепция не борьба с рождаемостью, а предупреждение нежелательной беременности, абортов, ухудшения здоровья женщин.

Несмотря на возможность возникновения различных осложнений и побочных эффектов при применении любых методов контрацепции, их использование менее опасно, чем прерывание незапланированной беременности. После искусственного прерывания беременности и отсутствии осложнений можно использовать практически все методы контрацепции.

Для того, чтобы женщина не оказалась в опасном замкнутом кругу повторных нежелательных беременностей и медицинских абортов с высоким риском осложнений, необходимо консультирование пациентки в кабинетах планирования семьи, оказание помощи в выборе метода контрацепции до проведения искусственного прерывания беременности.

Пациентки должны знать, что применение средств предупреждения нежелательной беременности необходимо начинать немедленно после прерывания, т.к. овуляция после медицинского или самопроизвольного выкидыша трудно предсказуема и может наступить уже через 11-12 дней после операции еще до менструации.

Литература:

1. Критерии приемлемости использования методов контрацепции, ВОЗ - 2004 - 157 с.
2. Грищенко, О.В. Использование монофазного препарата Регулон в реабилитации репродуктивной системы у юных женщин после искусственного прерывания беременности // О.В. Грищенко // Репродуктивное здоровье женщины. – 2002, № 3. – С. 2-4.
3. Серов, В.Н. Гормональная контрацепция как метод реабилитации после абортов // В.Н. Серов // Медицинские новости. – 2004. – С.4-6.
4. Харлеенок, В.И. Основы контрацепции: учебное пособие // В.И., Харлеенок, С.Н. Занько. – Витебск, 2003. – 46 с.